

# POTERBE ZA TRANSPORT NOVOROĐENČADI SA RDSY

Guleva J., Kalajdzieva-Zip M., Mihajlović B., Delovska V.,  
Penšovska T., Žuta K., Jusufi Š.

*Specijalna Bolnica za Ginekologiju i Akušerstvo – Čair, Skoplje,  
R.Makedonija*

**UVOD:** Respiratorni distres sindrom karakterišu: cijanoza, stenjanje, tahipneja i retrakcija toraksnog zida. Najčešći uzrok respiratornog distesa u novorođenčadi je idiopatski respiratorni distres sindrom (RDSy). RDSy nastaje u nedonošene novorođenčadi od 27-36 nedelje gestacije. Prematuritet je u stvari osnovni faktor u razvoju RDSy. Uzrok smrti kod novorođenčadi u 30% slučajeva je RDSy, a u 50-70% uzrok je prematuritet. RDSy i prematurno novorođenče imaju potrebu za transport prema trećem nivou zdravstvene zaštite.

**CILJ:** Prikazati zastupljenost novorođenčadi sa RDSy i njihovom potrebom za intenzivnim tretmanom i transportom, na našem materijalu u tri protekle godine.

**MATERIJALI I METODI RADA:** Korišćeni su podaci Date baze odjela za novorođenčad u protekle tri godine rođenih u SBGA Čair. Napravljena je analiza novorođenčadi sa dijagnozom RDSy, prema zrelošću novorođenčeta, gestacijske nedelje, telesnoj težini pri rođenju i ishodu lečenja.

**REZULTATI:** U protekle tri godine od 10745 živorođenih novorođenčadi kod 46 (0,43%) postavljena je dijagnoza RDSy, i to kod 44 (0,41%) prematurnih novorođenčadi. Ispod 34<sup>te</sup> GN bila su 32 (69,56%) novorođenčadi, od 34-36 nedelje gestacije 9 (19,56%) i ostalih 5 (10,87%) između 36-40 GN. Ispod 1000 grama bila su 12 (26,09%), od 1000-1499 grama 7 (15,21%), 11 (23,91%) su od 1500-1999 grama, a po 8 (17,39%) novorođenčadi u grupama od 2000-2499 grama i iznad 2500 grama. Od analizirane grupe 7 (15,21%) novorođenčadi je egzistiralo, 5 (10,87%) otpušteno kući u dobrom stanju, a 34 (73,91%) su transportovani prema Klinici za dečije

bolesti, odjel za intenzivnu negu i terapiju. Transport je realizovan kod 25 (54,34%) novorođenčadi ispod 34, odnosno 27 (58,69%) ispod 36 GN. 19 (41,30%) novorođenčadi bilo je ispod 1500 grama.

**ZAKLJUČAK:** Rezultati jasno ukazuju da novorođenčadi sa malom GN i niskom telesnom masom imaju znatno visok procenat potrebe za transportom ka trećem nivou zdravstvene zaštite. Ovo ukazuje da je potreban pravilan i pravovremen transport trudnice in utero, čime bi se značajno poboljšao perinatalni morbiditet i mortalitet.